



Ecole Notre Dame de FOY 3 avenue du Vieux Moulin 62630 ETAPLES 03-21-94-66-89

**FAMILLE**

Responsable Principal > Père & Mère  Père  Mère  Tuteur  DASS  Autre membre  Autre cas

Autorité Parentale > Père & Mère  Père  Mère  Tuteur  DASS  Autre membre  Autre cas

Autre Contact > Tuteur  DASS  Autre membre  Autre cas à préciser  \_\_\_\_\_

**Coordonnées du Père**

**Coordonnées de la Mère**

Civilité M. ou Mme  M.

Mme

Nom & Prénom

Nom & Prénom

Nom de naissance

Nom de naissance

Date et lieu de naissance

Date et lieu de naissance

☎ portable \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

☎ portable \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

Téléphone travail \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ Poste \_\_\_\_\_

Téléphone travail \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ Poste \_\_\_\_\_

Email Personnel

Email Personnel

Email Bureau

Email Bureau

Profession

Profession

Employeur

Employeur

Adresse du domicile

Adresse du domicile

Téléphone Domicile \_\_ / \_\_ / \_\_ /

Téléphone Domicile \_\_ / \_\_ / \_\_ /

Célibataire  Marié  Divorcé  Veuf  Concubinage  Séparé  Pacsé

Célibataire  Marié  Divorcé  Veuf  Concubinage  Séparé  Pacsé

Nombre d'enfants dans le Second Degré (Collège, Lycée...)

Nombre d'enfants à charge

En cas de Parents séparés ou divorcés, l'enfant vit chez > sa mère  son père  les deux en garde alternée

**ELEVE**

NOM Prénom 2nd Prénom Garçon  Fille

Externe  Demi-Pensionnaire  > LUNDI  MARDI  JEUDI  VENDREDI

Garderie matin  > LUNDI  MARDI  JEUDI  VENDREDI  Occasionnel

Etude  > LUNDI  MARDI  JEUDI  VENDREDI  Occasionnel

Garderie soir  > LUNDI  MARDI  JEUDI  VENDREDI  Occasionnel

Options Académiques Anglais  Espagnol  Allemand

Date d'entrée \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Niveau Maternelle  CP  CE1  CE2  CM1  CM2  6e  5e  4e  3e

3ePP  2nde  1ère  Term

Classe d'accueil L'élève sera-t-il boursier ? Oui  Non

L'élève est-il redoublant ? Oui  Non  Etablissement précédent >

Date et Lieu de Naissance \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Lieu de Naissance \_\_\_\_\_ Département \_\_\_\_\_

## AUTRES RENSEIGNEMENTS

Date et lieu de Baptême

### Composition de la famille

	NOM et Prénoms	Date de Naissance	Classe & Etablissement actuel
1			
2			
3			
4			
5			

Nom et Téléphone du Médecin Traitant

En l'absence des Parents, Personne(s) à prévenir en cas d'URGENCE ou autorisé(es) à venir récupérer l'enfant

	Nom et Prénom	Lien de parenté	
1			📞 Portable
2			📞 Portable
3			📞 Portable

Veuillez noter ci-dessous tout renseignement utile concernant la santé de l'enfant :  
(Problème de santé, allergies (médicamenteuses ou alimentaires...) etc

Tout changement (adresse, N° de téléphone, situation familiale, etc...)  
doit être signalé dans les plus brefs délais.

### Documents à fournir obligatoirement

Photocopie du Livret de Famille

Photocopie des Vaccinations

Certificat de Radiation

Autres : répartition paiement, jugement de divorce...

ou tout autre document que vous souhaiteriez porter à notre connaissance

Cette inscription vaut engagement financier envers l'Organisme de Gestion de l'Enseignement Catholique Etaplois - OGECE qui prendra les mesures nécessaires en cas de non-paiement des frais afférents (participation, demi-pension & autres frais)

Fait à

Le

### Signatures obligatoires pour l'inscription

DATE	SIGNATURE	Signature du Chef d'Etablissement et Cachet de l'Etablissement
Mère		
Papa		
Autre		

Les signatures des deux parents sont obligatoires

